

厚真町空き家情報登録申込書

年 月 日

厚真町長 様

申込者住所 _____

氏名 _____

電話 _____

厚真町空き家バンク制度により、次のとおり空き家を登録したいので申し込みます。

物件の種類	<input type="checkbox"/> 建物と宅地 <input type="checkbox"/> 建物のみ	
空き家の所在地	勇払郡厚真町	
空き家の状況	現在の状況	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き家となる予定（ 年 月）
	家屋の構造	造 階建
	敷地面積	m ² （ 坪）
	延べ床面積	m ² （ 坪）
	間取り	DK・LDK
	建築時期	年 月
	水道	<input type="checkbox"/> 町水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式
	風呂	<input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	家庭菜園	<input type="checkbox"/> 有（ m ² ） <input type="checkbox"/> 無
	車庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	倉庫（納屋）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	その他	
所有者の意向	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 希望賃料 円/月	
	<input type="checkbox"/> 売却希望 希望価格 万円	
添付資料	<input type="checkbox"/> 間取り図 <input type="checkbox"/> 外観・内観写真	
土地・建物の登記事項証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 土地：添付あり <input type="checkbox"/> 建物：添付あり	
問合せ対応者 連絡先	氏名	
	電話番号	mail
相手方に対する 要望事項		

※ この登録申込書の提出は所有者に限ります。所有者でない場合には委任状を添付してください。

※ 厚真町は、契約等には一切関与しません。

※ 申込みに関する個人情報、厚真町空き家バンク制度の目的以外には利用しません。

年 月 日

厚真町空き家情報登録における承諾及び誓約書

1 承諾

私は、厚真町空き家バンク登録物件の問合せ者に対し、厚真町役場から登録申込書記載の氏名、電話番号等の個人情報（問合せ対応者連絡先）を提供することに承諾いたします。あわせて担当職員が家屋評価調書（平面図）を閲覧することについても承諾します。

2 誓約

私は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下同じ。））に該当しない者であるとともに、今後、これらの者に空き家バンクの登録物件を販売又は賃貸しないことを誓約します。

住 所 _____

氏 名 _____

※自署または押印